|  |
| --- |
| *Załącznik nr 4**do zarządzenia nr 1/2023**Burmistrza Miasta Kraśnik**z dnia 2 stycznia 2023 roku* |

Kraśnik, dnia ……………………………….

|  |
| --- |
| ………………………………………………...(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)………………………………………………...(adres zamieszkania) |

**BURMISTRZ MIASTA KRAŚNIK**

**RACHUNEK**

**za zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

|  |
| --- |
| ***WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY*** |
| Zgodnie z zawartą umową nr …………………………...……………. z dnia ……………………………...…… przedkładam rachunek za przejazdy córki/syna\* …………………..………………………………...……....... (imię i nazwisko dziecka/ucznia)w okresie od ………………………..…..……… do …………….…………..………… z miejsca zamieszkania…………………………………………………………………………………………..…..………………………… do(adres zamieszkania)…...………………………………………………………………………………………………………………………..(nazwa przedszkola, szkoły, placówki)**KWOTA ZWROTU:**Kwota zwrotu za jeden dzień dowozu określona w § 3 ust. 1 umowy – ……………..… zł × liczba dni dowozu – ………….... = ……………… zł (słownie: ………………………………………......………...……..….…………………………………………………………………………………………………………………………….)  |
|  | ……………………………………………………..(podpis opiekuna) |

|  |
| --- |
| ***WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/PLACÓWKI LUB OSOBA UPOWAŻNIONA PRZEZ DYREKTORA*** |
| Kraśnik, dnia ……………………………….…………………………………… (pieczęć placówki)**POŚWIADCZENIE DYREKTORA**Potwierdzam liczbę ………………...……… dni obecności ucznia w przedszkolu/szkole/placówce\* w miesiącu ………………………………………. roku.   |
|  | ……………………………………………………..(pieczęć i podpis dyrektora) |